

**DISTRETTO DI MODENA
LABORATORIO - POLIAMBULATORIO TEST**

PRESTAZIONI SPECIALISTICHE	ANNO 2024	
	BUDGET ORDINARIO	BUDGET STRAORDINARIO
CITOLOGIA URINARIA (service)	-	
ECG PER ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA	9.150,00	
ECG		
HOLTER	11.160,00	-
ECOCARDIO	9.000,00	
VISITE OTORINOLARINGOIATRICHE	8.000,00	
AUDIOMETRIE	6.000,00	5.281,43
VISITE UROLOGICHE	6.600,00	4.026,18
VISITE GASTROENTEROLOGICHE	5.659,00	4.620,70
VISITE PNEUMOLOGICHE	-	-
ELETTROMIOGRAFIE	5.247,00	-
ECOGRAFIE	10.302,57	
CONTROLLI E PRESTAZIONI DI PRESA IN CARICO: budget dedicato a: 1) eventuali controlli relativi a visite richieste in via straordinaria che non hanno budget ordinario; 2) eventuali prestazioni di presa in carico conseguenti a visite ed esami richiesti con priorità B		1.050,00
TOTALE COMPLESSIVO	71.118,57	14.978,31
TOTALE BUDGET	86.096,88	

L'eliminazione dello sconto del 2% viene applicata alle visite specialistiche, agli ECG semplici (cod. 89.52), alla crioterapia e DTC (cod. 86.30.1 e 86.30.3) e alle prestazioni accessorie alla visita fisiatrica. L'eliminazione dello sconto viene, inoltre, applicata a: (89.41) T. CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE - (89.42) T. DA SFORZO DUE GRADINI MASTERS - (89.43) T. CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO - (89.44) ALTRI T. CARDIOVASCOLARI DA SFORZO - (89.44.1) PRV DA SFORZO CARORESPIRATORIO - (89.44.2) T. CAMMINO. Non viene applicato lo sconto del 2% sulle prestazioni facenti parte dei c.d. "pacchetti ambulatoriali", necessari per la presa in carico del paziente e non presenti nel contratto di fornitura. Da ultimo, l'eliminazione dello sconto riguarda le prestazioni che hanno subito una variazione della tariffa in peius a far data dal 15 luglio 2024 a seguito della DGR 1059/2024.

Per tutte le RM si applica lo sconto del 10% sulle tariffe previste dal nomenclatore regionale.

N.B.:

Il budget delle prestazioni è da intendersi al lordo dei ticket eventualmente riscossi e al netto degli sconti.

La struttura potrà erogare solo le prestazioni per le quali è accreditata, pertanto, ne è responsabile direttamente in caso di inadempimento

Per le prestazioni di elettromiografia, si stabilisce un corrispettivo economico massimo pari a euro € 60,00, indipendentemente dal numero e dalla tipologia delle singole prestazioni effettuate sull'utente per rispondere al quesito diagnostico. Nel caso in cui il totale delle prestazioni effettuate sia inferiore al corrispettivo sopraindicato, la struttura dovrà fatturare secondo la tariffa prevista dal nomenclatore tariffario regionale.

Con riferimento all'invio delle agende, nel corso del 2024, si intende progressivamente superare la "commessa lunga" prevista in contratto in favore del mantenimento di solo due modalità di invio dei calendari (ordinario e garanzia) con una determinazione dei volumi di prestazioni che tenga conto del budget complessivo (ordinario + straordinario) e con proiezione almeno annuale delle agende e suddivisione omogenea delle prestazioni in corso d'anno.

La struttura aderisce alla rete informatica "Progetto Sole" e del "Fascicolo Sanitario Elettronico" al fine di favorire la condivisione delle informazioni sanitarie dei pazienti che hanno in cura.

**La Direttrice Generale
Azienda USL di Modena
Dott.ssa Anna Maria Petrini
(firmato digitalmente)**

**Il Legale Rappresentante
Poliambulatorio Test S.r.l.
Prof. Gianfranco Vivoli
(firmato digitalmente)**

Importo bollo € 16,00